

Inscription Festival Vétérans du 24 septembre 2025 AP CHALON

Nom/Prénom	
Nombre Points	
N° Licence	
Nom/Prénom	
Nombre Points	
N° Licence	
Nom/Prénom	
Nombre Points	
N° Licence	

Nom du Capitaine d'équipe : Numéro de téléphone :
--

Inscription Festival Vétérans du 24 septembre 2025 AP CHALON

Nom/Prénom	
Nombre Points	
N° Licence	
Nom/Prénom	
Nombre Points	
N° Licence	
Nom/Prénom	
Nombre Points	
N° Licence	

Nom du Capitaine d'équipe : Numéro de téléphone :
--